

令和6年度 就学援助申請書

【記入例】

広川町教育委員会 様

以下のとおり、就学援助を申請します。

申請年月日		令和6年 月 日			月認定	
申請者	住所	〒834-0115 (広川区1組) 広川町大字 新代1804-1 TEL (090) ×××× - ×××× ※日中ご連絡がとれる電話番号を記入してください。			可・否	
	フリガナ	ヒロカワ タロウ			非・均・収入額が需要額以下	
	保護者氏名	広川 太郎			前年度就学援助 受給の有無 有・無	
児童生徒	フリガナ 児童生徒名	続柄	年齢	生年月日	学校名	学年 (令和6年度)
	ヒロカワ イチロウ	子	14	H 22・5・5	〇〇中学校	2年
	広川 一郎					
	ヒロカワ ハナコ	子	10	H 26・6・6	〇〇小学校	4年
	広川 花子					
				H . .		
				H . .		
			H . .			
世帯の状況 (上記児童生徒を除く家族全員を記入・同住所で別世帯の家族も含む)						
氏名		続柄	年齢	生年月日	職業・勤務先等 (電話番号)	
広川 太郎		世帯主	49	T・S・H・R 50・7・7	自営業	
広川 まち子		妻	49	T・S・H・R 50・8・8	パート	
広川 広子		祖母	74	T・S・H・R 25・9・9	無職	
広川 二郎		子	5	T・S・H・R 1・10・10	保育園	
				T・S・H・R . .		
当てはまる項目があれば、チェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 最近、世帯の状況の変化があった。(例:「母子家庭になった。」など) 〔 届出はまだ提出していないが、離別し母子(父子)家庭になった。 〕						
※1月2日現在で住所が広川町以外の方は、別に所得課税証明書の添付をお願いします。						
支払方法	認定された場合、下記の金融機関口座への支払を希望します。					
	口座振込	口座名義人 (カタカナ)	金融機関名	支店・支所名	種類	口座番号
		ヒロカワ タロウ	〇〇銀行	〇〇支店	普・当	123456
同意欄	この申請書をもって教育委員会が世帯の課税状況、児童扶養手当受給の有無等を調査することに同意します。 学費等の未納が3か月以上続いた場合、この就学援助の請求、受領の権限を児童生徒の在学する学校長に委任します。 保護者氏名 広川 太郎					